

広島大学長 殿

通 報 申 立 書

通報受付整理番号

通報者の氏名		通報日	年 月 日
通報者の所属			
通報の内容	① 不正を行った疑いがある役職員等 役職員等の氏名： _____ 所属： _____		
	② 研究費等の不正使用又は研究活動上の不正行為の様態，内容及び不正とする合理的な理由 (いつ) _____ (どこで) _____ (どのように) _____ _____ _____		
	③ その他		
	○証拠資料等の有無 (ア) あり(書面・テープ・フロッピー・その他(_____)) (イ) なし		
	希望する連絡方法・連絡先(複数可)	①電話 (電話番号 _____) ②メール (メールアドレス _____) ③FAX (FAX 番号 _____ 自宅・職場・その他(_____)) ④郵送 (あて先 _____) ⑤その他の希望事項 (_____)	

- ※ できる限り顕名での通報と希望する連絡方法・連絡先のご記入にご協力ください。
匿名での通報の場合は，事実関係の調査を十分に行うことができない可能性があります。
- ※ 通報の内容については，わかる範囲で記入してください。(すべて埋める必要はありません。)
- ※ 証拠資料等とは，書面に限らず電磁的記録媒体その他通報内容における事実の証拠となる物品を含みます。通報の際は，これらの物も提出してください。
- ※ 氏名その他の個人情報については，通報窓口等からの通報者への連絡，調査その他通報処理に関し必要な範囲でのみ使用し，適切に保護を行います。